

MISION CONSULAR: _____
Ciudad *País*

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE CIUDADANIA O SU NEGATIVO O DEL REGISTRO DE
EXTRANJERO**

Solicito Certificación de _____ de mi _____

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Nombre de los Padres: _____

Lugar donde vive o vivió en Cuba: _____

Fecha de fallecimiento: _____

Otros datos de interés: _____

Nombre y Apellidos del Solicitante

C. Identidad: _____

Pasaporte: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Legalización en MINREX _____ Legalización en Embajada de _____

Fecha de la solicitud: _____